



## Žádost o podávání léků a zajištění zdravotních úkonů

Žadatel

Jméno a příjmení:.....

Adresa trvalého bydliště:.....

Žádám pro svého syna/dceru.....

datum narození..... v době výuky a pobytu ve školní družině nebo  
MŠ, na akcích školy apod. o:

### 1. Podání medikace

jaké – název léku:

dávkování/ kdy:

.....  
.....  
.....  
.....

### 2. Zajištění zdravotních úkonů

popis – bližší specifikace – rozsah:

.....  
.....  
.....  
.....

V ..... dne.....

.....  
podpis zákonného zástupce